

**(Wniosek w sprawie udzielenia urlopu od zajęć – wersja dla CUD)**

Łódź, dn. ....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
PESEL

.....  
studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie \*  
studia stacjonarne, niestacjonarne \*

.....  
Wydział, kierunek, specjalność, semestr, rok studiów

.....  
nr albumu

.....  
adres do korespondencji, nr tel.

**Wniosek o przyznanie urlopu**

Proszę o udzielenie mi urlopu od zajęć z powodu choroby / zdarzenia losowego / urodzenia dziecka /  
sprawowania opieki nad dzieckiem / innych uzasadnionych powodów \* w semestrze.....roku.....  
w roku akademickim.....

**Uzasadnienie wniosku** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Załączniki:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić